



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu

OPERACJA NOWOTWORU ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ

OPIS ZABIEGU

Polega na usunięciu guza w granicach zdrowych tkanek, o ile to możliwe, z zachowaniem pełnej funkcji nerwu twarzowego, odpowiedzialnego za ruchomość i mimikę twarzy. Operacja jest w znieczuleniu ogólnym. Cięcie skórne jest długie i ma kształt litery S. Wielkość usuwanego fragmentu ślinianki zależy od rozległości guza a możliwość oszczędzenia nerwu twarzowego zależy od wielkości, lokalizacji i charakteru nowotworu. W guzach łagodnych zawsze podejmuje się próbę zachowania nerwu, nawet pozostawiając mikro-resztki guza na osłonce nerwu. Jeżeli mamy do czynienia z guzem złośliwym i już przed operacją jest upośledzona funkcja nerwu to z dużym prawdopodobieństwem wiemy, że jest on naciekany przez guz, zostanie więc celowo wycięty i na pewno po zabiegu będzie całkowite porażenie twarzy. Przy guzach złośliwych wymagane jest poszerzenie zabiegu, które obejmuje: 1. resekcję skóry 2. wycięcie pnia głównego nerwu twarzowego 3. usunięcie fragmentu żuchwy 4. usunięcie chrząstki przewodu słuchowego zewnętrznego 5. operację układu chłonnego szyi. Przy zaniechaniu leczenia możliwe jest pogorszenie stanu zdrowia. Nie ma alternatywnej metody leczenia.

MOŻLIWE POWIKŁANIA

Każdy zabieg chirurgiczny (operacja) może wiązać się z następstwami, które są wynikiem choroby lub leczenia (mogą wystąpić na każdym etapie diagnostyki i leczenia) oraz z powikłaniami, które choć nie są wynikiem błędu to są zdarzeniami niepożądanymi (występują z różną częstością). Po zabiegu mogą wystąpić następujące następstwa lub powikłania.

Częste lecz niegroźne:

- Krwawienie wczesne, wymagające rewizji rany;
- Obrzęk, zasinienie, ból w okolicy przyduszej i kąta żuchwy;
- Odma na szyi, krwiak tkanek miękkich szyi;
- Obrzęk i/lub krwiak na bocznej ścianie gardła;
- Zaburzenia czucia w dolnej części małżowiny usznej po wycięciu nerwu usznego wielkiego;
- Przetoka ślinowa lub torbiel ślinowa, co wymaga opatrunków uciskowych i nieco wydłuża gojenie;
- Zwężenie przewodu słuchowego zewnętrznego (wymaga sączkowania);
- Przejściowe porażenie nerwu twarzowego;

- Rzadko: Uporczywa torbiel ślinowa po przecięciu przewodu wyprowadzającego, jeżeli nie poddaje się leczeniu zachowawczemu wskazane leczenie operacyjne polegające na całkowitym usunięciu ślinianki;
- Zespół Frey, pocenie skóry, zaczerwienienie i łzawienie oka przy spożywaniu posiłków;
- Neuralgia odczuwana w okolicy ucha i kości jarzmowej.

Rzadkie, dużo poważniejsze:

- Trwałe porażenie nerwu twarzowego.

Po każdym rozległym zabiegu chirurgicznym mogą wystąpić poważne powikłanie ogólne: zapalenie płuc, zatory i zakrzepy żyłne, udar mózgu, zakażenie ogólnoustrojowe, zawał mięśnia sercowego, niewydolność oddechowa i zgon.

Wymieniono większość następstw i powikłań, które mogą wystąpić ale w medycynie zawsze może dojść do sytuacji jeszcze nieopisywanych w literaturze fachowej, związanych z nietypową anatomią lub nietypową reakcją organizmu pacjenta. Ze wszystkimi pytaniami i wątpliwościami należy się zgłaszać do lekarza prowadzącego.